



Tehy

• Tehyn ammattiosaston liittymislomake ja/tai perintäsopimus • Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan jäsenhakemus

+

TÄYTÄ TIKKUKIRJAIMIN, KÄYTÄMME OPTISTA LUKUA. TARKISTA, ETTÄ TIEDOT NÄKYVÄT MYÖS JÄLJENNÖKSESSÄ.

	<input type="checkbox"/> Uusi jäsen	<input type="checkbox"/> Työpaikan muutos	Ammattiosaston numero	Postituskieli
			Tehy täydentää numeron, jos et sitä tiedä.	
			<input type="checkbox"/> Suomi	<input type="checkbox"/> Ruotsi
1. Henkilötiedot Katso ohje	Henkilötunnus		Sukunimi	
	Etunimet		Matkapuhelin	
	Lähiosoite		Puhelin työhön (myös suunta)	
	Postinumero	Postitoimipaikka	<input type="checkbox"/> Minulle ei saa lähettää mainospostia	
	Sähköpostiosoite			
	Ammatillinen koulutus			Valmistumisaika pppkvvvv
2. Työsuhteetiedot Katso ohje	Palkanmaksava työnantaja		Puhelin (myös suunta)	
	Jakeluosoite		Postinumero ja postitoimipaikka	
	Toimipiste/laitos		Toimiala	
	Virka/toiminimike			
	Palvelussuhde		Työaika	
	<input type="checkbox"/> Työsuhde	<input type="checkbox"/> Virkasuhde	<input type="checkbox"/> Vakainainen	<input type="checkbox"/> Määräaikainen
		<input type="checkbox"/> Kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> Osa-aikatyö	<input type="checkbox"/> Tuntityö
3. Työstä poissaolo Katso ohje	Olen tällä hetkellä poissa töistä, koska olen (rasti ruutuun)			
	<input type="checkbox"/> Terveys- tai terv. ja sos.alan koulutuksessa *	<input type="checkbox"/> Hoitovapaalla *	<input type="checkbox"/> Vuorottelu-/virkavapaalla *	<input type="checkbox"/> Ulkomailla *
	<input type="checkbox"/> Äitiys-/vanhempainlomalla *	<input type="checkbox"/> Varusmies-/siviilipalvelussa *	<input type="checkbox"/> Työtön/lomautettu *	<input type="checkbox"/> Sairausloma/kunt.tuki *
	*Päättymisaika			
4. Jäsenen yrittäjä-tiedot	<input type="checkbox"/> Olen päätoiminen yrittäjä terveys- tai sosiaalialalla Y-tunnus _____			
	<input type="checkbox"/> Olen yksin työskentelevä	<input type="checkbox"/> Minulla on 1 – 3 työntekijää	<input type="checkbox"/> Minulla on yli 3 työntekijää	<input type="checkbox"/> Olen sivutoiminen yrittäjä
5. Työttömyyskassa Katso ohje	<input type="checkbox"/> Olen jo Tehyn työttömyyskassan jäsen			
	<input type="checkbox"/> Liitin Tehyn työttömyyskassaan	<input type="checkbox"/> Olen työssä _____ alkaen	<input type="checkbox"/> Ilmoitan työstä myöhemmin	
	Edellinen työttömyyskassani			
	Liittymispäivä edelliseen kassaan	Eropäivä edellisestä kassasta	<input type="checkbox"/> Valtuutan Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan ilmoittamaan eroamisestani edelliseen työttömyyskassaan.	
6. Jäsenmaksutapa Katso ohje	Jäsenmaksutapa			
	<input type="checkbox"/> työnantaja perii palkasta	<input type="checkbox"/> maksan itse (Tehy lähettää viitenumerot)		
	Työnantaja ja toimihenkilö ovat tänään tehneet sopimuksen ammattiyhdistysjäsenmaksun perinnästä. Toimihenkilö antaa luvan palkkatietojensa luovuttamiseen paikalliseen edunvalvontaan sekä siirtämään jäsenyyden automaattisesti työpaikan/kotipaikan mukaiseen ammattiosastoon.			
	Perinnän peruste Työnantaja perii jäsenmaksun ammattijärjestön kirjallisesti ilmoittaman perintäperusteen mukaan ja tilittää sen Tehyn jäsenmaksutilille Tehyn lähettämällä viitenumerolla. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan voimassa olevana prosentti- tai euromääränä, jota ei voida tänä aikana muuttaa. Työnantaja ei vastaa viranhaltijan/työntekijän eikä ammattijärjestön ilmoituksen virheellisyydestä.			
	Työnantajan/palkanlaskennan allekirjoitus ja päivämäärä		Jäsen Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____	
Muu asia				
	Ammattiosasto täyttää Ao nro	Päivämäärä	Ammattiosaston edustajan allekirjoitus	

+

■ Tehy ry, PL 34, 00060 TEHY. Puhelinpalvelu jäsenasioissa (09) 5422 7200. Telefax (09) 6150 0275

■ Terveydenhuoltoalan työttömyyskassa. Puhelinpalvelu (09) 5422 7300.

■ www.tehy.fi

A1

Työnantajan kappale
perintävaltakirja



Tehy

• Tehyn ammattiosaston liittymislomake ja/tai perintäsopimus • Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan jäsenhakemus

+

TÄYTÄ TIKKUKIRJAIMIN, KÄYTÄMME OPTISTA LUKUA. TARKISTA, ETTÄ TIEDOT NÄKYVÄT MYÖS JÄLJENNÖKSESSÄ.

	<input type="checkbox"/> Uusi jäsen	<input type="checkbox"/> Työpaikan muutos	Ammattiosaston numero	Postituskieli
			Tehy täydentää numeron, jos et sitä tiedä.	
			<input type="checkbox"/> Suomi	<input type="checkbox"/> Ruotsi
1. Henkilö-tiedot Katso ohje	Henkilötunnus		Sukunimi	
	Etunimet		Matkapuhelin	
	Lähiosoite		Puhelin työhön (myös suunta)	
	Postinumero	Postitoimipaikka	<input type="checkbox"/> Minulle ei saa lähettää mainospostia	
	Sähköpostiosoite			
	Ammatillinen koulutus			Valmistumisaika pppkkvvvv
2. Työ-suhde-tiedot Katso ohje	Palkanmaksava työnantaja		Puhelin (myös suunta)	
	Jakeluosoite		Postinumero ja postitoimipaikka	
	Toimipiste/laitos		Toimiala	
	Virka/toiminimike			
	Palvelussuhde		Työaika	
<input type="checkbox"/> Työsuhte		<input type="checkbox"/> Virkasuhde	<input type="checkbox"/> Vakainainen	<input type="checkbox"/> Määräaikainen
		<input type="checkbox"/> Kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> Osa-aikatyö	<input type="checkbox"/> Tuntityö
3. Työstä poissaolo Katso ohje	Olen tällä hetkellä poissa töistä, koska olen (rasti ruutuun)			
	<input type="checkbox"/> Terveys- tai terv. ja sos.alan koulutuksessa *	<input type="checkbox"/> Hoitovapaalla *	<input type="checkbox"/> Vuorottelu-/virkavapaalla *	<input type="checkbox"/> Ulkomailla *
	<input type="checkbox"/> Äitiys-/vanhempainlomalla *	<input type="checkbox"/> Varusmies-/siviilipalvelussa *	<input type="checkbox"/> Työtön/lomautettu *	<input type="checkbox"/> Sairausloma/kunt.tuki *
				<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____ *Päätymisaika
4. Jäsenen yrittäjä-tiedot	<input type="checkbox"/> Olen päätoiminen yrittäjä terveys- tai sosiaalialalla Y-tunnus _____			
	<input type="checkbox"/> Olen yksin työskentelevä	<input type="checkbox"/> Minulla on 1 – 3 työntekijää	<input type="checkbox"/> Minulla on yli 3 työntekijää	<input type="checkbox"/> Olen sivutoiminen yrittäjä
5. Työttö-myys-kassa Katso ohje	<input type="checkbox"/> Olen jo Tehyn työttömyyskassan jäsen			
	<input type="checkbox"/> Liityn Tehyn työttömyyskassaan	<input type="checkbox"/> Olen työssä _____ alkaen	<input type="checkbox"/> Ilmoitan työstä myöhemmin	
	Edellinen työttömyyskassani			
Liittymispäivä edelliseen kassaan		Eropäivä edellisestä kassasta		
				<input type="checkbox"/> Valtuutan Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan ilmoittamaan eroamisestani edelliseen työttömyyskassaan.
6. Jäsen-maksu-tapa Katso ohje	Jäsenmaksutapa			
	<input type="checkbox"/> työnantaja perii palkasta		<input type="checkbox"/> maksan itse (Tehy lähettää viitenumerot)	
	Työnantaja ja toimihenkilö ovat tänään tehneet sopimuksen ammattiyhdistysjäsenmaksun perinnästä. Toimihenkilö antaa luvan palkkatietojensa luovuttamiseen paikalliseen edunvalvontaan sekä siirtämään jäsenyyden automaattisesti työpaikan/kotipaikan mukaiseen ammattiosastoon.			
	Perinnän peruste Työnantaja perii jäsenmaksun ammattijärjestön kirjallisesti ilmoittaman perintäperusteen mukaan ja tilittää sen Tehyn jäsenmaksutilille Tehyn lähettämällä viitenumerolla. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan voimassa olevana prosentti- tai euromääränä, jota ei voida tänä aikana muuttaa. Työnantaja ei vastaa viranhaltijan/työntekijän eikä ammattijärjestön ilmoituksen virheellisyydestä.			
	Työnantajan/palkanlaskennan allekirjoitus ja päivämäärä		Jäsen Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____	
Muu asia				
		Ammattiosasto täyttää Ao nro _____ Päivämäärä _____	Ammattiosaston edustajan allekirjoitus	

+

Tehyn ammatilliset yhteistyöjäsenjärjestöt

Suomen Bioanalyytikkoliitto ry, PL 110, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7471, www.bioanalyytikkoliitto.fi
Lehti: Bioanalyytikko.

Suomen Ensihoitoalan Liitto ry, PL 80, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7209, www.sehl.fi
Lehti: Ensihoitaja-lehti.

Suomen Fysioterapeutit–Finlands Fysioterapeuter ry, Asemamiehenkatu 4, 00520 Helsinki, puh. (09) 877 0470, www.fysioterapia.net
Lehti: Fysioterapia.

Suomen Kätilöliitto ry, PL 100, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7491, www.suomenkatiloliitto.fi
Lehti: Kätilö.

Suomen Lastenhoitoalan liitto ry, PL 120, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7501, www.slal.fi
Lehti: SLaL.

Suomen Lähihoitajat ry, c/o Merja Kokkonen, PL 10, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7209

Suomen Mielenterveyshoitoalan Liitto ry, PL 130, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7209, www.smthl.net
Lehti: Mielenterveyshoitaja-Mentalvårdare.

Suomen Röntgenhoitajaliitto ry, PL 140, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7521, www.suomenrontgenhoitajaliitto.fi
Lehti: Radiografia.

Suomen sairaanhoitajaliitto ry, Asemamiehenkatu 4, 00520 Helsinki, puh. (09) 229 0020, www.sairaanhoitajaliitto.fi
Lehti: Sairaanhoitaja-Sjuksköterskan.

Suun Terveystieteiden Ammattiliitto ry, PL 90, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7531, www.stal.fi
Lehti: Suun Terveystieteiden Lehti.

Yhteistyössä:

Suomen Jalkojenhoitaja- ja Jalkaterapeuttiliitto ry, PL 150, 00060 Tehy, puh. (09) 701 1140, www.saunalahti.fi/sjl
Lehti:Podoprintti.



Tehy
maksaa
postimaksun

Tehy ry
VASTAUSLÄHETYS
Tunnus 5001411
info: 34
00003 Helsinki